

委任状

(あて先) 奈良県後期高齢者医療広域連合長 様

平成 年 月 日

(委任者) 住所 _____

氏名 _____ (印)

私は、下記の者を代理人に定め、次の権限を委任いたします。

(委任事項) 平成 年 月 日に申請した、
_____ の受領に関する事。

(受任者) 住所 _____

氏名 _____ (印)